



CONSORZIO DEI COMUNI PER L'ACQUEDOTTO DEL MONFERRATO

DICHIARAZIONE VARIAZIONE RECAPITO BOLLETTE E RESIDENZA

Codice Fornitura (*obbligatorio*).....

Codice Soggetto (*facoltativo*).....

Il sottoscritto.....

richiede che a decorrere dalla prossima fatturazione la bolletta relativa all'utenza intestata

a:

Indirizzo di fornitura.....

Comune di.....

Tel:..... Codice Fiscale/P.Iva.....

Ai fini di quanto dichiarato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

NUOVO RECAPITO BOLLETTE:

Nominativo:.....

Indirizzo:.....

CAP: Comune:..... Prov:.....

Recapito Telefonico:.....

SI DICHIARA INOLTRE CHE LA RESIDENZA DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO E'

nell'immobile oggetto di fornitura N° componenti nucleo familiare

altro Comune

Data:

FIRMA RICHIEDENTE

FIRMA INTESTATARIO

DEL CONTRATTO

(se diverso da Richiedente)

.....
.....
ALLEGARE SEMPRE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

**COMPILARE E FIRMARE IN OGNI SUA PARTE ALLEGARE COPIA DOCUMENTO
D'IDENTITA' E SPEDIRE A C.C.A.M**

- Via Posta a: C.C.A.M. Via Ferraris 3, 14036 Moncalvo (AT)
- Via Fax al numero 0141 / 91.11.42
- Via Mail a: info@ccam.it o via Mail PEC ccam@legalmail.it

Oppure consegnandolo allo Sportello Clienti di:

Moncalvo (AT) Via Ferraris 3 aperto al pubblico dal lunedì al venerdì orario continuato 08:30 – 16:30 e il sabato orario 08:30 – 12:30

Casale Monferrato (AL) Via Crispi 23 aperto al pubblico martedì-mercoledì-venerdì orario 08:30 – 12:30

Verrua Savoia (TO) Località Rocca 118 aperto al pubblico martedì-mercoledì-venerdì orario 08:30 – 12:30